



Ministerio de Educación
Programa Nacional de Post - Alfabetización
RESUMEN DE LA EVALUACIÓN NORMATIVA POR ASIGNATURAS



Departamento: COCHABAMBA
Provincia: Chapare
Municipio: Villa Tunari
Localidad/Comunidad: VILLA BOLIVAR A

Facilitador: FANNY LAREDO VEIZAGA
Fecha de Inicio: 12 de abr. de 2016
Fecha Final: 13 de oct. de 2016
Bloque: 2
Parte: 2

	Control de Estudiantes			
	Inscritos	Efectivos	Aprobados	Reprobados
Femenino	7	7	7	0
Masculino	1	1	1	0
Total	8	8	8	0

Nº	Apellidos y Nombre(s)			Ci	Edad	Sexo	Alfabetizado	Cultura con la que se identifica	Ocupación	Matemáticas					Lengua Castellano					Lenguas Originarias					Nota Final	Estado
	Ap. Paterno	Ap. Materno	Nombre(s)							Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final	Trabajo Grupal	Trabajo individual	Prueba Final	Asistencia	Nota Final		
1	ACOSTA	PORTILLO	ELSA	3730517	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	20	11	14	57	12	20	10	14	56	12	19	15	14	60	58	C
2	CACERES	FLORES	VICTOR	872260	48	M	SI	QUECHUA	AGRICULTOR	12	17	10	10	49	12	17	9	10	48	11	17	17	10	55	51	C
3	ESPINOZA	DE INTURIAS	MARCELINA	3569113	50	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	10	18	8	10	46	13	18	9	10	50	11	18	17	10	56	51	C
4	LUPE	PLASI DE LOZA	TEODORA	8742992	52	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	16	10	10	47	12	16	11	10	49	11	17	18	10	56	51	C
5	MALDONADO	COLQUE	MARIA	7894137	41	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	11	17	7	10	45	11	18	11	10	50	11	17	18	10	56	50	C
6	MAMANI	BARRIENTOS	JOSEFINA	9300105	46	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	17	12	14	56	12	17	4	14	47	12	16	20	14	62	55	C
7	RODRIGUEZ	VELACAGUA	SIMONA	5310982	45	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	13	20	7	14	54	12	20	13	14	59	12	19	17	14	62	58	C
8	ZURITA	ZEBALLOS	SEGUNDINA	7892352	47	F	SI	QUECHUA	AMA DE CASA	12	17	8	14	51	13	17	9	10	49	11	16	15	14	56	52	C

Quienes firmamos el presente documento, declaramos que los datos son verídicos y auténticos, de no serlo nos someteremos a las sanciones que establezca la ley.

D/C/I/R: D=Desincorporado; C=En Clase; I=Incorporado;R=Reincorporado.

Sello y Firma del
Facilitador/a

Sello y Firma del
Supervisor/a

Sello y Firma del Responsable
Departamental

Sello y Firma del Representante
Municipal

Sello y Firma del Director/a
Distrital